



HJORTSHØJ CARE

Skovhusvej 9, 8240 Risskov

Tlf. 23 32 05 56

CARE@WEBSPEED.DK

Årsberetning
for
kommunale tilsynsbesøg
på plejecentrene
2015

Hedensted Kommune

Indholdsfortegnelse

1.0 Samlet konklusion på de kommunale tilsyn i Hedensted Kommune 2015.....	3
2.0 Baggrund - tilsynets form og metode	3
3.0. Fokusområder for 2015.....	4
4.0. Ledelse, organisation og udvikling	4
4.1 Fokus på kerneopgaven.....	4
Områdelederne mener:	4
4.2 Medinddrage beboerne i trænings- aktivitets og samværstilbud.....	5
4.3 Medinddrage beboerne i pleje og praktisk bistand.....	5
4.4 Forebygge og håndtere utilsigtede hændelser og magtanvendelse	6
4.5 Forebygge overgreb	6
4.6 Personalets kompetencer / arbejdsmiljø	6
4.7 Udviklingsområder i 2015.....	6
5. Personale	7
5.1 Fokus på kerneopgaven.....	7
5.2 Medinddrage beboerne i trænings- aktivitets og samværstilbud.....	7
5.3 Medinddrage borgerne i pleje og praktisk bistand	7
5.4. Dokumentation	7
5.5 Kompetencer	8
6. Beboerne og de leverede ydelser	8
7.0 Tilsynets indtryk i forhold til kerneopgaven 2015	10
Bilag 1 Tilsyn med de kommunale plejeboliger 2015.....	11

1.0 Samlet konklusion på de kommunale tilsyn i Hedensted Kommune 2015

Der er aflagt 9 **uanmeldte kommunale tilsyn**. Ved tilsynene er der givet (bilag 1):

- Anbefalinger til 7 plejecentre
- Bemærkninger til 2 plejecentre

Tilsynets samlede Anbefalinger for 2015

- At ledelse og personale skal indarbejde kerneopgaven/ rehabilitering i plejecenters værdigrundlag.
- At ledelse / personale skal indarbejde kerneopgaven i introduktionsmaterialet for nyansatte.
- At personalet skal have fokus på de ting/ aktiviteter, der har betydning for beboerne i hverdagen og tydeliggøre dette i deres livshistorie.
- At plejepersonalet skal anvende ADL- hjulet hos beboerne og derudfra udarbejde relevante fokusområder i samarbejde med beboerne.
- At personalet skal vurdere beboernes data i forbindelse med dokumentation.
- At personalet skal dokumentere i CSC- omsorgssystemet, hvis beboerne ikke ønsker at blive vejlet.
- At plejepersonalet skal sikre, at beboernes samarbejdsbog er opdateret.
- At personalet skal være opmærksomt på, at boligen er beboerens hjem.
- At personalet skal sørge for, at beboernes hjælpemidler er rengjorte.
- At personalet skal være opmærksomt på, at når de forlader en bolig, at de skal sikre, at tingene er i orden.
- At personalet skal bede beboere købe en luftrenser til at fjerne cigarrøgen.
- At personalet fortsat har fokus på det sociale samvær i forbindelse med beboernes måltider.
- At ledelsen skal sikre, at de pårørende, der har behov, er informeret om personalerokeringer.

Tilsynets samlede Bemærkninger for 2015.

- At ledelsen skal minimere UTH ved uheldsmæssig mange UTH.
- At plejepersonalet skal udarbejde livshistorie senest 2 md. efter indflytning. Hvis beboerne ikke ønsker udarbejdelse af livshistorie, skal dette dokumenteres.
- At ledelse og personalet skal have fokus på kerneopgaven og udbygge det tværfaglige samarbejde med rehabiliteringsterapeuterne i dag- og aftenvagter.
- At centersygeplejerske og plejepersonale skal sikre, at beboernes samarbejdsbøger ikke er tilgængelige for uvedkommende.

De 2 plejecentre, der har fået bemærkning jf. ovenstående, har afleveret skriftlige handleplaner januar 2016.

2.0 Baggrund - tilsynets form og metode

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med de sociale og sundhedsmæssige forhold på plejecentrene efter Lov om Social Service § 151. Tilsynene skal tage udgangspunkt i Socialministeriets Bekendtgørelsen og i de af Hedensted Kommunes vedtagne kvalitets standarder for personlig pleje og praktisk hjælp. Der skal gennemføres et årligt kommunalt tilsyn på plejecentrene i Hedensted Kommune. De kommunale tilsyn er foretaget af sundhedsfaglig konsulent Inge Hjortshøj.

Formålet med de kommunale tilsyn er:

- At myndigheden – blandt andet via de ældres oplysninger – kan sikre sig, at de ældre får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres kvalificeret med fokus på personlig pleje/omsorg, trivsel, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- At tilsynene kan afdække aspekter ved ledelse og organisation.

- At tilsynene skaber mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Ved besøgene har tilsynsførende talt med minimum 2 beboere på hvert plejecenter samt med personale og ledelse. Ved de 9 tilsynsbesøg har områdeleder og den/de tilknyttede centersygeplejersker været til stede. Tilsynene foregik mellem ca. kl. 8.45 -17.00, hvor hvert besøg var af ca. 3½ timers varighed. Der er givet meget tilfredsstillende orientering på alle tilsynsbesøgene. Beboere, pårørende, personale og ledelse har vist imødekommenhed og åbenhed. Efter besøgene er der udarbejdet en tilsynsrapport, som afsluttes med en konklusion: Ingen bemærkninger, Bemærkninger, Betydende mangler og Kritisable forhold (bilag 1).

Tilsynsrapporterne er til rådighed for interesserede. De er blevet forelagt Ældrerådet og de respektive bruger- og pårørenderåd. De forelægges Social- og Omsorgsudvalget sammen med årsberetningen 2015.

3.0. Fokusområder for 2015

Tema for det kommunale tilsynsbesøg 2015 er fokus på kerneopgaven på plejecentrene.

- At personalet støtter beboeren i at udnytte deres fulde potentiale.
- At personalet understøtter beboerens medinddragelse og indflydelse på eget liv.
- At personalet understøtter beboerens fysiske og mentale sundhed og trivsel.
- At personalet forebygger og håndterer utilsigtede hændelser og magtanvendelser.
- At personalet forebygger overgreb.
- At personalet besidder relevante kompetencer i forhold til borgernes behov.

4.0. Ledelse, organisation og udvikling

Opfølgning på det kommunale tilsynsbesøg i 2014

Tilsynet talte med områdelederen på de respektive centre om opfølgning på det kommunale tilsyn 2014. Langt de fleste steder påpegede tilsynet i 2014, at ledelse og plejepersonale skulle have fokus på: Aktivisering/medinddragelse af beboerne, herunder personalets brug af hjælpemidler, brugen af bleer til plejehjemsbeboere, dokumentationen i CSC omsorgssystemet og rengøringsniveauet på plejecentrene.

Tilsynet kan konstatere, at ledelse og personale på plejecentrene siden da, har arbejdet med ovenstående fokusområder.

Aktuel beboersammensætning

Siden 2014 har beboersammensætningen ændret sig på flere plejecentre. Det skyldes, at de ældre beboeres tilstand er blevet mere kompleks. Der er beboere med særlige behov som tracheostomi, beboere med ALS, beboere med demens og psykiatriske lidelser, hvilket stiller større krav til medarbejdernes kompetencer.

4.1 Fokus på kerneopgaven

Områdelederne mener:

- At kerneopgaven skal være indarbejdet i plejecenterets værdigrundlag og introduktionsmateriale, hvilket ikke var gældende alle steder.
- At ledelsen sikrer, at nyansatte har fokus på rehabilitering, og kerneopgaven skal være med i nyansattes introduktionsprogram, hvilket ikke var gældende alle steder.
- At kerneopgaven er at bevare beboernes funktioner ved at have fokus på rehabilitering.
- At kerneopgaven er rehabilitering og samarbejdet med de pårørende. At de pårørende bliver medinddraget/involveret i den måde, der arbejdes med rehabilitering, og hvilke aktivitetstilbud der er på stedet.

Tilsynet anbefaler:

- At ledelse og personale skal indarbejde kerneopgaven/ rehabilitering i plejecenters værdigrundlag.
- At ledelse/personale skal indarbejde kerneopgaven i introduktionsmaterialet for nyansatte.

4.2 Medinddrage beboerne i trænings- aktivitets og samværstilbud

Områdelederne sikrer, at personalet medinddrager beboerne i træning / aktivitet ved:

- At den ansvarlige kontaktperson/assistent tager på hjemmebesøg hos nye beboere inden indflytning. På mødet med beboere og pårørende orienterer kontaktpersonen om ældreplejens kvalitetsmål, gennemgår plejecenters velkomstpjece og får afstemt gensidige forventninger, og at få hilst på beboeren samt de pårørende.
- At der er et godt tværfagligt samarbejde. Rehabiliteringsterapeuten arbejder i dag- og aftenvagt. Centersygeplejersken har tilknytning eller arbejder i dag- og aftenvagten. Det giver mulighed for, at plejepersonalet kan få supervision i forbindelse med komplekse plejeforløb og rehabilitering samt styrke hjælpegruppen i dokumentationen i CSC- omsorgssystemet.
- At assistent/kontaktperson afholder indflytningssamtale med beboere/pårørende efter indflytning.
- At afklare beboernes behov/ønsker for aktiviteter og livshistorie med udgangspunkt i ny indflyttet beboers helhedssituation. Kontaktpersonen opstiller individuelle fokusområder vedr. træning/aktiviteter med respekt for, hvad beboeren har lyst til.
- At støtte op om beboernes hverdagsliv ved at lytte til deres individuelle ønsker, som giver værdi for den enkelte.
- Aktivitetsmedarbejder koordinerer individuelle og fælles aktivitetstilbud sammen med frivillige, personalet og beboerne. For plejecentrene er de frivillige en stor ressource, der støtter op om de mange aktiviteter. Det fremgår af tilsynsrapporterne. På langt de fleste plejecentre er der indkøbt en dobbeltcykel med hjælpermotor, der bruges flittigt af frivillige, der tilbyder ture med beboerne hele året rundt.
- På alle plejecentrene er samarbejdet med bruger- pårønderådet velfungerende. Rådet mødes en gang i kvartalet.

4.3 Medinddrage beboerne i pleje og praktisk bistand

Områdelederne har fokus på, at personalet medinddrager beboerne i pleje og praktisk bistand ved:

- Rehabiliteringsterapeut og kontaktperson gennemgår og vurderer ny indflyttede beboers ressourcer. Sammen med beboerne afdækker de, hvilke funktioner beboerne selv kan klare, og hvilke de skal have hjælp til. De udarbejder et ADL hjul og opstiller relevante fokusområder sammen med beboerne.
- Personalet arbejder med kontaktpersonprincippet, og beboertildelingen sker bl.a. ud fra personalets kompetencer.
- På nogle plejecentre er der indkøbt velfærdsteknologiske hjælpemidler, som Touch and Play skærm til kognitiv og motorisk træning til ældre og demente. Indkøbt Roto senge og Carendo badestole, der gør forflytningen mere skånsomt for beboerne, øger mulighed for at inddrage beboerne i plejesituationen og forbedre personalets arbejdsmiljø.
- Rengøring af beboernes boliger og fælles arealer varetages af ansat rengøringspersonale.
- Rengøringen varetages af plejepersonalet hos beboere, der kan deltage i rengøringen.
- Ved tilsynsbesøget var der generelt rent og ryddelig i beboernes boliger og på fælles arealerne.

Tilsynet anbefaler:

- At plejepersonalet skal anvende ADL- hjulet hos beboerne og derudfra udarbejder relevante fokusområder i samarbejde med beboeren.

4.4 Forebygge og håndtere utilsigtede hændelser og magtanvendelse

Områdelederne orienterede om:

- Hyppigste UTH er, at personalet har glemt at give medicin til beboerne.
- Der har på plejecentrene været fra 50 – 160 UTH 2015. Sygeplejersker og assistenter mødes, hvor UTH drøftes: Hvad er der gjort af tiltag for at minimere UTH.
- At magtanvendelse forebygges ved, at personalet har kompetence til dette. På nogle plejecentre har personalet i 2015 gennemgået Volds-forebyggelses pakke, og demens nøglepersoner underviser personalet i nænsomt nødværge ved behov.
- I 2015 har der været få ansøgninger på magtanvendelse, da personalet er gode til at ” læse beboerne”

Tilsynet giver bemærkning på:

- At ledelsen skal minimere UTH ved u hensigtsmæssig mange UTH.

4.5 Forebygge overgreb

Områdelederne orienterede om:

På nogle plejecentre har personalet det sidste halve år arbejdet med forebyggelsespakken Vold og Trusler, personalet har været på et 3 dages kursus i Psykisk robusthed og nænsom nødværge.

Voldsanmeldelserne er meget afhængige af de beboere, der er visiteret til plejecenteret. I 2015 har der været voldsepisoder overfor personalet på Birkelund, Nederbylund og Kildevældet.

Voldsanmeldelser tages op med den enkelte ansat og i arbejdsmiljøgruppen.

Plejecentrene har fået hjælp af VISO med udarbejdelse af handleplaner for at forebygge voldsepisoder. Der er udarbejdet døgnregistreringer for, hvornår beboerne er urolige. I korte perioder har der været PUS- vagt ved sådanne beboere. Der er kontakt til gerontopsykiater, demenskonsulent og geriatrisk overlæge, og på Birkelund er indkøbt en demensgyngestol.

I forbindelse med disse voldsepisoder har personalet fået supervision og psykologhjælp med fokus på samarbejde og kommunikation med beboere.

4.6 Personalets kompetencer / arbejdsmiljø

Områdelederne har fokus på personalets kompetencer, og arbejder på at have en kompetent personalestab, da beboersammensætningen er ændret med komplekse plejeforløb og terminal dårlige beboere. Den enkelte ansattes kompetenceprofil drøftes ved PULS -samtale (Personale, Udvikling, Ledelse, Samtale) og vedkommendes kompetenceskema udfyldes, når det er relevant. Nogle personer er ansat i dag- og aftenvagter eller dag- og nattevagter. På mange plejecentre er centersygeplejersken i dagvagt fra kl. 12-20 en dag om ugen og nogle dage frem til kl.16 eller 17. Det er med henblik på at styrke fagligheden og implementere rehabilitering i vagterne. Assistenten og hjælpere arbejder sammen i små grupper, da det øger muligheden for kompetenceudvikling.

4.7 Udviklingsområder i 2015

- Fokus på kerneopgaven, den rehabiliterende tankegang ved øget indsats med ekstra terapeuter/assistenter, arbejder hen imod en ny kultur.
- Fokus på trivsel.
- Fokus på samarbejdet med de pårørende.
- Fokus på dokumentationen i CSC- omsorgssystemet, gennemgang af beboernes journaler.
- Fokus på at få udbygget det frivillige arbejde i lokalområdet.
- Fokus på personalets faglighed, undervisning for assistenterne i TOPS.
- Undervisning i demens, nænsom nødværge, medicin håndtering, sårkursus m.m.
- Workshop 2016 i opdatering af personalets kompetenceskema.
- Fokus på kollegial sparring med en ekstern underviser.
- Workshop i faglige emner og faglige inspirationsture i 2015

- Procesudvikling på Øster Snede Plejecenter med ekstern konsulent og ledelsen fra september 2015- 2016

5. Personale.

5.1 Fokus på kerneopgaven

Plejepersonalet er bekendt med kerneopgaven og det enkelte plejecenters værdigrundlag. De ansatte tilsynet talte med kunne relatere kerneopgaven til deres daglige arbejde og berette om, hvordan det kommer til udtryk i samarbejdet med beboerne.

Beboernes selvhjulpethed og mestringsevne styrkes.

Beboernes trivsel og livskvalitet bevares.

Beboerne bibeholder og udvikler deres funktioner, støtte i de funktioner, beboeren ikke selv kan klare.

Beboerne oplever sammenhæng, stabilitet og tryghed i hverdagen.

Hvis beboerne har potentiale, skal beboeren rehabiliteres og vedligeholde sine funktioner bedst mulig. Hvis det er den sidste tid, skal vi forsøge at gøre tiden god for beboeren og de pårørende. –

Tilsynet giver bemærkning på:

- At ledelse og personalet skal have fokus på kerneopgaven og udbygge det tværfaglige samarbejde med rehabiliteringsterapeuterne i dag- og aftenvagte.

5.2 Medinddrage beboerne i trænings- aktivitets og samværstilbud.

De ansatte fortæller:

- At de medinddrager beboerne i træning og aktivitet ud fra, hvad beboerne har lyst til med respekt for deres selvbestemmelsesret. Gennem den motiverende samtale finder personalet frem til beboernes ønsker og kontakter rehabiliteringsterapeuter.
- At de støtter op om det gode hverdagsliv ved at observere beboerne og finde frem til hvilke aktivitetstilbud, beboerne ønsker at deltage i jf. afsnit 4.2

Tilsynet anbefaler:

- At personalet skal have fokus på de ting/ aktiviteter, der har betydning for beboerne i hverdagen og tydeliggøre dette i deres livshistorie.

5.3 Medinddrage borgerne i pleje og praktisk bistand

De ansatte fortæller:

- Det er vigtigt at lade beboere selv klare de daglige fornødenheder. Kontaktpersonen afholder ressourcesamtale med beboerne, hvor de finder frem til 1-2 fokusområde, som de afprøver og efterfølgende skriver kontaktpersonen det i beboerens døgnrytmeplan.
- Personalet arbejder med SMARTE- mål (Specifikke, Målbare, Attraktive, Realistiske, Tidsafgrænset og Evaluerbare). Personalet og beboerne opstiller mål sammen. Derefter arbejder de med disse mål sammen i 1 til 2 måneder.
- I rehabiliteringsprocessen er det vigtigt at informere og medinddrage de pårørende, så de kan bakke op i forløbet.
- Beboerne medinddrages i praktiske gøremål i det omfang, de magter det. F.eks. kan de skrælle kartofler, lægge klude sammen og tørre støv af, dække bord m.m.

5.4. Dokumentation

De ansatte fortæller tilsynet, at kontinuiteten i beboernes pleje døgnet rundt sikres bl.a. ved at udarbejde udførlige og ajourførte døgnrytmeplaner.

Tilsynets gennemgang af dokumentationen viste:

- Af beboernes døgnrytmeplaner fremgår det, hvordan personalet arbejder rehabiliterende i den daglige pleje.
- Fokusområder er udarbejdet.
- Ernæringsplaner er udarbejdet.
- Beboernes værdier var dokumenteret i CSC- omsorgssystemet.

Tilsynet anbefaler:

- At personalet skal vurdere beboernes data i forbindelse med dokumentation.
- At personalet skal dokumentere i CSC- omsorgssystemet, hvis beboerne ikke ønsker at blive vejet.
- At plejepersonalet skal sikre, at beboernes samarbejdsbog er opdateret.

Tilsynet giver bemærkning på:

- At centersygeplejerske/ plejepersonalet skal sikre, at beboernes samarbejdsbøger ikke er tilgængelig for uvedkommende.

5.5 Kompetencer

De ansatte fortalte:

- At sygeplejerske arbejder med egne kompetencer og har fokus på det øvrige personalets kompetencer, skal i gang med udfyldelse af nye kompetenceskemaer.
- At sygeplejerske og assistenter holder møde ca. hver 2. måned og arbejder med emner, som assistenterne f.eks. kan undervise hjælpergruppen i.
- At hver dag kl. ca. 11 mødes SSA, SSH og sygeplejerske og drøfter dagens problemstillinger, brugen af hjælpemidler, indberetning af UTH m.m.
- At de har indflydelse på eget arbejde og arbejdstilrettelæggelse. Det daglige arbejde fordeles ud fra en dagsplan samt sygepleje- og assistentopgaver, som er på køreplan fra CSC- omsorgssystemet.

6. Beboerne og de leverede ydelser

(Interview med Beboere)

6.1 Beboerne oplever at få brugt deres ressourcer fysisk og mentalt

- Beboerne oplever at blive medinddraget i de aktiviteter, der foregår på plejecentrene.
- Beboerne giver udtryk for, at der er et varieret tilbud af aktiviteter, som de er tilfredse med, og som passer til deres ønsker og behov.
- På plejecentrene tilrettelægger og afvikler aktivitetsmedarbejderne, personale og de frivillige sammen med beboerne individuelle og fælles aktiviteter efter beboernes ønsker. De fleste steder udarbejdes en aktivitetsoversigt, som omdeles til beboerne. Desuden orienterer plejepersonalet beboerne om morgenen om hvilke tilbud, der er i løbet af dagen.
- Personalet er bevidste om vedligeholdelsestræning i forbindelse med de daglige gøremål.
- På de fleste plejecentre er der etableret træningsfaciliteter. Beboerne benytter disse og kan få vejledning af terapeuter, der har fokus på rehabilitering. En del af beboerne er visiteret til vederlags fysiurgisk træning.

6.2 Beboernes indflydelse på eget liv i hverdagen

Beboerne fortalte tilsynet:

- At personalet respekterer, at det er beboernes bolig, de arbejder i. De banker på, inden de går ind. Dette er gældende for personalet hele døgnnet.

- Beboerne har som regel egen kontaktperson, men ikke alle kender vedkommende. De siger dog, at det ikke gør noget, da de ansatte er søde og flinke.
- Beboerne oplever en god og ligeværdig kommunikation med personalet, og omgangstonen er pæn.
- Beboerne har indflydelse på de beslutninger, der vedrører dem selv.
- Beboerne synes generelt, at det ofte er de samme, der kommer, og at det er et godt personale.

6.3 Beboerne og de relevante sundhedsydelser og den praktiske bistand

Beboerne fortalte:

- At de får hjælp til den daglige personlige hygiejne og til brusebad 1- 2 x ugentligt.
- At de hjælper til i det omfang, de kan og får hjælp til resten. Beboerne er velsoigneret og giver udtryk for tilfredshed med hjælpen.
- At de er tilfredse med deres bolig og rengøringen af deres bolig.

Tilsynet bemærkede ved forskellige beboere:

- Blekasser på gulvet, snavset rollator, en visken julestjerne, rådne æbler i frugtskål.
- Ved beboere der ryger cigaretter, en grim cigarlugt i boligen og ude på gangen.

Tilsynet anbefaler:

- At personalet skal være opmærksomt på, at boligen er beboernes hjem, blekasse skal ikke være synlige.
- At personalet skal sørge for, at beboernes hjælpemidler er rengjorte.
- At personalet skal være opmærksomt på, at når de forlader en bolig, at de skal sikre at tingene er i orden.
- At personalet skal bede beboere købe en luftrenser til at fjerne cigarrøgen.

6.4 Beboerne og maden

Generelt gav beboerne udtryk for, at maden er i orden. De fleste spiser hovedmåltiderne sammen med de øvrige beboere i den fælles spise/ dagligstue. Det sociale samvær i forbindelse med måltiderne er vigtigt. Det blev nævnt på nogle plejecentre, at det sociale samvær i forbindelse med måltiderne kan ofte være anspændt, da nogle af beboerne ofte skændes. På flere plejecentre serveres der morgenbuffet. Flere steder hjælper beboerne med at dække og tage af bordet efter måltiderne.

Personalet er opmærksomt på at skærme de beboere, der skal hjælpes med at spise og beboere, der kan være udad reagerende.

Tilsynet anbefaler:

- At personalet fortsat har fokus på det sociale samvær i forbindelse med beboernes måltider.

6.5 Samtale med pårørende

Tilsynet samtalte med pårørende på 3 plejecentre. De pårørende var tilfredse og oplever, at personalet er imødekommende. De føler sig trygge ved at have deres slægtinge på plejecentrene. En pårørende havde et ønske om at blive informeret, når ansatte rejser og nye kommer til.

Tilsynet anbefaler:

- At ledelsen skal sikre, at de pårørende, der har behov, er informeret om personalerokeringer.

7.0 Tilsynets indtryk i forhold til kerneopgaven 2015

- Mange positive udviklingstiltag på plejehjem / plejecentre til gavn for beboerne, pårørende og personalet.
- Ledelse/ personale arbejder med forskellige redskaber til at fremme beboernes rehabilitering.
- Ansættelse af rehabiliteringsterapeuter, der arbejder dag/ aften.
- Sygeplejersker på alle plejecentrene, der også har kontakt til aftenvagterne.
- Ekstra assistenter er ansat med ekstra fokus på kerneopgaven rehabilitering af beboerne i dag og- aftenvagt.
- På alle plejecentrene afholdes tværfaglige rehabiliteringsmøder hver 14. dag.
- ADL-hjulet og fokusområder udarbejdes tværfagligt med beboere, rehabiliteringsterapeut og beboernes kontaktperson.
- Personalet anvender observationshjulet til at observere beboerne fysisk, psykisk og mentalt.
- Personalet arbejder med SMARTE- mål: Specifikke, Målbare, Attraktive, Realistiske, Tidsafgrænset og Evaluerbare. Personalet og beboerne opstiller SMARTE- mål, arbejder med målene 1-2 mdr. Derefter opstiller de nye SMARTE- mål.
- Medarbejder udarbejder beboernes livshistorie i samarbejde med beboer / pårørende ud fra en spørgeguide, der p.t. er på forsøgsbasis.
- Kontaktperson arbejder med Ressourcesamtalen om beboerens ønsker for livet på plejecenteret.
- Indkøbt velfærdsteknologiske hjælpemidler, som Touch and Play skærm til kognitiv og motorisk træning til ældre og demente. Indkøbt Roto senge og Carendo badestole, der gør forflytningen mere skånsomt for beboerne, øger mulighed for at inddrage beboerne i plejesituationen og forbedre personalets arbejdsmiljø.

Bilag 1 Tilsyn med de kommunale plejeboliger fra 2008- 2015

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Plejecentret Nederbylund i Tørring – uanmeldt tilsyn	Grøn	Grøn	Grøn	Blå	Blå	Blå	Blå	Grøn
Plejecentret Nedergården i Uldum – uanmeldt tilsyn	Grøn	Blå	Grøn	Blå	Grøn	Blå	Grøn	Grøn
Plejecentret Møllebo i Rask Mølle – uanmeldt tilsyn	Blå	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Blå	Grøn	Blå
Plejecentret Løsning i Løsning – uanmeldt tilsyn	Blå	Orange	Grøn	Blå	Orange	Grøn	Grøn	Grøn
Plejecentret Birkelund – uanmeldt tilsyn	Grøn	Grøn	Blå	Blå	Grøn	Grøn	Blå	Blå
Plejecenteret Øster Snede i Øster Snede – uanmeldt tilsyn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn
Plejecenteret Højtoften i Lindved – uanmeldt tilsyn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn
Plejecenteret Kirkedal i Rårup – uanmeldt tilsyn	Blå	Grøn	Grøn	Grøn	Blå	Grøn	Grøn	Grøn
Plejecenteret Kildevæddet i Hornsyld – uanmeldt tilsyn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn	Blå	Grøn
Plejecenteret Bøgely i Hedensted – uanmeldt tilsyn	Grøn	Grøn	Grøn	Blå	Grøn	Grøn	Grøn	Grøn

Signaturforklaring

	<p>Ingen bemærkninger Dette betyder, at det observerede lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, rutiner, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard.</p>
	<p>Bemærkninger Dette betyder, at det observerede på flere områder ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder eller almen faglig standard. Der er uhensigtsmæssige forhold, som områdelederen skal handle på. Der skal udarbejdes en handleplan inden for 1 mdr., der sendes til Senior Service chef og den tilsynsførende. Der sker effektmåling af de udarbejdede handleplaner ved næste tilsynsbesøg.</p>

Betydende mangler

Dette betyder, at det observerede på mange områder ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Områdelederen udarbejder inden for (10 dage skriv antal) dage en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på de påpegede mangler. Planen sendes til: Senior Service chef og den tilsynsførende.

Kritisable forhold

Dette betyder, at det observerede er kritisabelt og ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder eller almen faglig standard. Områdelederen udarbejder inden, for (4 dage skriv antal) dage en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at få rettet op på påpegede mangler. Planen sendes til: Senior Service chef og den tilsynsførende.